放課後児童クラブ利用申込理由書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保 護 者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| 申込児童 | 氏名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 学年 |  |
| 氏名 |  | 学年 |  |

次の内容について、事実と相違ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] 傷病 | 傷病の名称 |  |
| [ ]  入　院 | 期間　　　　週間・　　　か月 |
| [ ]  通　院 | 期間　　　　週間・　　　か月　（週　　　日間） |
| [ ]  自宅療養 | （□常時臥床　□日常生活に介護・介助が必要） |
| [ ]  その他 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 障害 | [ ]  身体障害者手帳 | [ ] １級　[ ] ２級 |
| [ ]  療育手帳 | [ ] Ａ　 [ ] Ｂ |
| [ ]  精神障害者保健福祉手帳 | [ ] １級　□２級 |
| [ ]  その他 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 出産 | 出産予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| [ ] 介護・看護 | 続柄 | [ ] 祖父　[ ] 祖母　[ ] 祖父母　[ ] その他（　　　　　　　） |
| 区分 | 要介護認定：　[ ] 要介護５　[ ] 要介護４　[ ] 要介護３身体障害者手帳：　[ ] １級　[ ] ２級療育手帳：　[ ] Ａ　 [ ] Ｂ精神障害者保健福祉手帳：　[ ] １級　□２級[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 状態 | [ ] 常時臥床　[ ] 日常生活に介護・介助が必要[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ ] 就職活動 | 期間 | 令和　　年　　月　　日～（３か月以内） |
| [ ] 就学 | 期間 | 令和　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| [ ] その他 | 理由 |  |

※記載内容の不実が発覚した場合、放課後児童クラブの利用を取り消します。